

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI MOBILITÀ PER LA COPERTURA DI n. 1 POSTO DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO (CAT. C.1 - C.C.N.L. FUNZIONI LOCALI) DA IMPIEGARE PRESSO L'UFFICIO PROTOCOLLO/AFFARI GENERALI.

Spett.le

I.Ci.S.S. – Istituti Civici di Servizio Sociale

a.c.a. del Direttore – Dott.ssa Maria Zivelonghi

Via Carso n. 9 – 37124 VERONA

Il/La sottoscritto/a (*cognome e nome*) nato/a a
..... (prov.) il residente a
..... (prov.) in Via n.....
cap C.F. Tel. email
..... Pec..... domiciliato per la
ricezione delle comunicazioni relative al presente avviso (indicare solo se diverso dalla residenza):
.....

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere:

- ☐ di essere dipendente con contratto di lavoro a tempo pieno e indeterminato presso l'Ente
..... in qualità di
nella categoria giuridica posizione economica
- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio conseguito
presso il
- ☐ di essere iscritto/a all'albo dal..... n°
- ☐ di possedere la patente di guida categoria B o superiore;
- ☐ d'aver assolto egli obblighi di leva imposti dalla legge sul reclutamento (solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985);
- ☐ di essere fisicamente idoneo/a al profilo da ricoprire senza limitazioni allo svolgimento delle funzioni previste
- ☐ di non essere stato/a destinatario/a di sanzioni disciplinari superiori al richiamo scritto (censura) nel corso del triennio precedente la data di pubblicazione dell'avviso di mobilità di cui all'oggetto
- ☐ di autorizzare gli I.Ci.S.S. – ISTITUTI CIVICI DI SERVIZIO SOCIALE, ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del vigente GDPR, al trattamento dei dati personali forniti, per le finalità connesse al presente procedimento.
- ☐ di allegare alla presente domanda i seguenti documenti (in formato PDF in caso di invio a mezzo PEC):
 - curriculum vitae professionale e formativo, datato e sottoscritto,
 - documento di identità in corso di validità,

→ eventuale nulla osta al trasferimento dell'Amministrazione di provenienza,

→

→

→

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, che le copie dei documenti/titoli eventualmente allegati sono conformi agli originali, ai sensi del D.P.R. 445/2000.

Luogo e Data,

Firma